Adherence k principům kardiovaskulární prevence u osob s vysokým rizikem

Otto Mayer Jr.[1,2], Jan Bruthans[1,3], Julius Gelžinský[1], Markéta Mateřánková[1], Štěpán Mareš[1], Veronika Svobodová[1], Jitka Seidlerová[1,2], Renata Cífková[3], Jan Filipovský[1,2]
[1]II. interní klinika LF UK a FN Plzeň
[2]Biomedicínské centrum LF UK a FN Plzeň
[3]Centrum kardiovaskulární prevence 1. LF UK a Thomayerovy nemocnice Praha

Východisko: Asymptomatické osoby se zvýšeným kardiovaskulárním rizikem představují jednu z priorit kardiovaskulární prevence, v praxi ale často opomíjenou. Naším cílem bylo objektivizovat, jak vysokorizikové osoby dosahují léčebných cílů v primární péči. **Metoda**: Analýza zahrnovala náhodný vzorek obecné populace, vyšetřený v rámci populačního průzkumu postMONICA v letech 2016–2017. Probandi byli kategorizováni podle svého individuálního kardiovaskulárního rizika na základě principů 6. společných evropských doporučení a porovnána byla jejich skutečná kontrola rizikového profilu s teoretickými doporučenými cíli kardiovaskulární prevence. **Výsledky**: Celkem bylo do analýzy zařazeno 898 subjektů ve věku 25–75 let (47 % mužů). Mezi nimi, 16,7 % subjektů bylo klasifikováno do kategorie „velmi vysoké riziko“, 36,8 % jako „vysoké riziko“, zatímco zbylých 46,5 % jako jen mírně zvýšené nebo nízké celkové individuální riziko. Z hlediska adherence k doporučeným principům, ve skupině s „velmi vysokým rizikem“ abstinovalo od tabáku v jakékoliv podobě jen 58,7 %, náležitou fyzickou aktivitu (≥ 150 min alespoň mírné aktivity týdně) nahlásilo 38 %, doporučenou tělesnou konstituci (BMI 20–25 kg/m^2) vykazovalo 16,7 %, náležitý krevní tlak (< 140/90 mm Hg) 39,3 % a cílové hodnoty LDL-cholesterolu (< 1,8 mmol/l) dosáhlo jen 8,7 % subjektů. V kategorii „vysokého rizika“ byla adherence k těmto cílům následující: 83,9 % (abstinence od tabáku), 32,7 % (fyzická aktivita), 17 % (tělesná konstituce), 58,2 % (krevní tlak) a 30,8 % (LDL-cholesterol < 2,5 mmol/l). Přijatelnější byla v obou rizikových kategoriích kontrola glukózového metabolismu (HbA_{1c} < 53 mmol/mol u diabetiků), tj. 75 % a 81 %, respektive. **Závěr**: Celková adherence k doporučeným principům kardiovaskulární prevence vysokorizikových osob je v primární péči velmi daleko od svého optima a markantní je toto zejména u subjektů s velmi vysokým rizikem

Klíčová slova: cílová hodnota, Doporučení, obecná populace, primární péče, rizikové faktory, SCORE.

Adherence to cardiovascular prevention principles in subjects at high risk

Background: Asymptomatic high-risk individuals represent one of the highest priorities of cardiovascular prevention, in clinical practice frequently overlooked. We analyzed the real adherence to recommended principles of cardiovascular prevention in primary care subjects. **Methods**: Our analysis is based on random general population sample, examined in the frame of post-MONICA survey in 2016/17. Each subject was categorized with regard to its individual cardiovascular risk (based on Sixth Joint European Guidelines) and the real adherence to recommended targets was ascertained. **Results**: In total 898 subjects aged 25–75 years (47 % males) were analyzed. Of them, 16.7 % were classified into “very high risk“ and 36.8 % into “high risk“ subgroup; remaining 46.5 % were only at moderate or low risk. Regarding adherence to recommended principles, in “very high risk“ category only 58.7 % abstain from any form of tobacco, 38 % reported appropriate physical activity (≥ 150 minutes of at least moderate activity weekly), 16.7 % had recommended body constitution (BMI 20–25 kg/m^2), 39.3 % appropriate blood pressure (< 140/90 mm Hg) and only 8.7 % reached LDL target (< 1.8 mmol/l). In “high risk” category was the adherence to these targets as follows: 83.9 % (tobacco abstinence), 32.7 % (physical activity), 17 % (body constitution),

KORESPONDENČNÍ ADRESA AUTORA: prof. MUDr. Otto Mayer jr. CSc., mayero@fnplzen.cz
II. interní klinika LF UK a FN
tř. dr. E. Beneše 13, 301 00 Plzeň

Cit. zkr: Vnitř Lék 2020; 66(E-3): e5–e12
Článek přijat redakcí: 4. 5. 2019
Článek přijat k publikaci: 3. 6. 2019